

2021年度
推薦入試
(併願)

受験 番号	※
----------	---

2020年 月 日

推 薦 書

京都医療科学大学学長 殿

学校所在地

学 校 名

学校長氏名

印

下記の生徒を、貴大学の推薦入試志願者として適格と認め、推薦いたします。

ふりがな		西暦	男 ・ 女
氏 名		年 月 日生	
学業成績 概 評			全体の学習成績の状況
人物所見			
推薦所見			

- [記入方法]
- ※印欄は記入しないでください。
 - 発行にあたっては、厳封してください。